



Międzyzakładowy Związek Zawodowy Pracowników Ruchu Ciągłego w Grupie Kapitałowej PKN ORLEN S.A.

Płock, dnia

Nazwisko i imię:

Nr komp.

Spółka / Wydział:

Oświadczenie o przyjęciu świadczenia statutowego

Ja, (imię i nazwisko) własnoręcznym podpisem potwierdzam,
że po okazaniu odpowiednich dokumentów określonych w *Regulaminie wypłaty świadczeń statutowych i udzielania zapomóg losowych MZZPRC w GK PKN ORLEN S.A.*

.....
(rodzaj dokumentu: akt urodzenia, akt zgonu, akt małżeństwa i jego numer)

otrzymałam / otrzymałem świadczenie statutowe z tytułu
w wysokości zł od Przedstawicieli Międzyzakładowego Związku
Zawodowego Pracowników Ruchu Ciągłego w Grupie Kapitałowej PKN ORLEN S.A.
Jednocześnie deklaruję przynależność do MZZPRC w GK PKN ORLEN S.A. przez kolejnych 12
miesięcy.

v
(czytelny podpis)

Prawdziwość danych zawartych w niniejszym Oświadczeniu potwierdzam własnoręcznym podpisem

.....
(miejscowość, data)

v
(czytelny podpis)

Nr rachunku bankowego, na który należy przelać pieniądze:

MZZPRC w GK PKN ORLEN SA

09 - 411 Płock
ul. Chemików 7
tel. (024) 256 67 49
www.mzzprc.pl